

Anmälan om sjötjänstgöring

Månadsanmälan om sjöpersonalens tjänstgöringstider

År	Månad
----	-------

Fartyg	Signalbokstäver	IMO-nr	GT
kW	Längd	Nationalitet	Hemort

Rederi/Ägare

Adress

Tfn	E-post
-----	--------

Namn	Personbeteckning	Medborgarskap	Befattning	Tjänstgörings-perioden ombord började	Tjänstgörings-perioden ombord slutade	Antal dagar i arbete	*Fartområde

Ort och datum

Stämpel

Rederirepresentantens/befälhavarens underskrift och namnförtydligande